



Nombre del alumno:

Dulce Suleyma López Ramírez

Nombre del profesor:

Ervin Silvestre Castillo

Licenciatura:

Lic. en Enfermería

Materia:

Ginecología y Obstetricia

PASIÓN POR EDUCAR

Nombre del trabajo:

Mapa Conceptual unidad I

Frontera Comalapa, Chiapas a 14 de marzo del 2021.



HISTORIA CLINICA

Es la herramienta clave para el manejo de la paciente obstétrica y ginecológica.

Debe ser

Sistemática y completa, y sirve para identificar factores de riesgo de la paciente y establecer el diagnóstico diferencial de su dolencia.

La exploración básica ginecológica

Consiste en la inspección, especuloscopia y el tacto bimanual.

La exploración básica obstétrica

Debe incluir la toma de peso y presión arterial, la medición de la altura uterina y la realización de las maniobras de Leopold en segundo y tercer trimestre.

Las exploraciones complementarias en ginecología

Deben realizarse según el caso son: la citología cervicovaginal, la colposcopia, la ecografía, la histeroscopia y la biopsia, y la histerosalpingografía.

ATENCIÓN PRENATAL

Es el

Conjunto de actividades de promoción, prevención, diagnóstico y tratamiento planificadas con el fin de lograr una adecuada gestación.

Para ello es necesario realizar

Elaboración de la historia clínica: debe incluir una identificación completa de la paciente, una anamnesis amplia de los antecedentes médicos.

Examen físico: debe incluir medidas antropométricas, como estatura y el peso para definir el índice de masa corporal, para establecer el riesgo nutricional que tiene la paciente.

Solicitud de paraclínicos: necesario pedir exámenes paraclínicos iniciales con el fin de identificar la presencia de factores de riesgos de algunos problemas específicos que puedan alterar el resultado prenatal.

Actividades de promoción en salud: Actividades físicas, Actividad sexual, Acompañamiento, Preparación para la lactancia

Consultas de seguimiento

Bajo, medio, alto

ANATOMÍA DEL APARATO GENITAL FEMENINO

Órganos externos

Monte de venus, vulva, labios mayores, labios menores, clítoris, glándulas de bartolini.

Órganos internos

Útero, vagina, ovario, trompa de Falopio, vejiga urinaria.

Vascularización la mama recibe su aporte sanguíneo a través de tres vías principales:

Arteria mamaria interna, Arteria torácica inferior, Arterias intercostales posteriores.

Drenaje linfático, podemos diferenciar cuatro vías principales:

Vía axilar, Vía mamaria interna, Vía supraclavicular, Vía intercostal posterior.

EMBRIOLOGÍA DEL APARATO GENITAL FEMENINO

Desarrollo de la gónada

Como no se sabe si van a ser oogonios o espermatogonios se las denomina gonocitos.

Desarrollo de los conductos genitales:

los embriones masculinos y femeninos tienen dos pares de conductos

Los mesonéfricos o de Wolf, y los paramesonéfricos o de Müller

Desarrollo de los genitales externos

A partir de la 7ª semana comienzan los cambios, iniciando en la 8va. Semana el período de "diferenciación En la 5ª y 6ª Semana el extremo caudal del embrión,

Está obturado por una membrana: la membrana cloacal, en la 7ª semana, aparece en su extremo anterior el tubérculo genital.

